_														T 1.
•	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM							SERIAL NO.				FILING DATE		
				ATION SI				APPLICANT(S)						
			AFTE	ATST		A 2ND	CLAIMS		•		F		F	
		ILED	AMEN	DMENT		THEM						1		
1	WO /	DEP	BND	DEP	MD	DEP	1 !	51	IND	DEP	- MD	DEP	BND .	DEP
2	1			-			1	52				1		†
3 ·	11	.						53 .						
4								54						
5	1	·V					1	. 55			ļ	 	!	
6	1							56		· ·	 	 -	 	<u> </u>
7 `	· : ·	11						57			}	 	}	
8		67/					1	58 59				 	 -	
10		W	,				1 1	60				 	 	
11				1			1 1	61					 	
12		~~					}	62						
13							}	63						
14								64				 	ļ	
15							1 1	65				1		
16							1	66				 	 -	
17							!	67 68				 -	 	
18				 			1 1	69				 	 	
19 20								70				1	1	
21							1	71						
22							} [72						
23							1	73				ļ		ļ
24				<u> </u>				74			ļ	ļ <u>-</u>	ļ	
25		-					1	75			ļ	 	 	
26							} }	76 77			<u> </u>	<u> </u>		
27 28							1 1	78				 		
29							1	79					1	
30							}	80						
31							'	81			 	ļ	.	
32							[]	82				 	ļ	
33							i	83				 	 	ļ
34		· · · ·						84				 		
35		<i>,</i>					1 1	85 86	-				1	
36 37			<u> </u>					87						
38			l					88						
39							} [89						
40							[[90			ļ	 	!	ļ
41							!!	91			ļ	 	I	
42				 		<u> </u>		92			 	 		
43						 	1 1	93			 	 	 	
44						 		94 95			 	†	 	
45				 				96		-				
46 47				 			l I	97						
48] [98					L	
49								99				<u> </u>	 	
50				ø,			(I	100			<u> </u>	 	 	
TOTAL IND.								TOTAL IND.		1	L] 	L] [
TOTAL DEP.	•	<u>'</u>	-	 	4	الــــا	[[TOTAL DEP.	-	†	-	†	-	
TOTAL CLAIMS	-						1 1	TOTAL			[100		¥7.